

(DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE)

ALLEGATO "A"

“Manifestazione di interesse per la ricerca di operatori Taxi-NCC – Emergenza Covid-19”.

DOMANDA DI ADESIONE

Regione Lazio
Direzione regionale Infrastrutture e Mobilità
PEC: infrastrutturemobilita@regione.lazio.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante (o suo delegato) del/della _____ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in _____ prov. _____, via _____ n. _____ codice fiscale _____, partita IVA _____ Tel. _____ E-mail _____, PEC _____

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

di voler aderire alla presente manifestazione di interesse, finalizzata alla individuazione di operatori Taxi-NCC a cui potrà rivolgersi il personale medico e sanitario operante sul territorio regionale per l'intera durata del periodo di emergenza epidemiologica da COVID-19, utilizzando le agevolazioni previste dalla DGR n. 156 del 7 aprile 2020.

DICHIARA INOLTRE

- di assicurare l'osservanza delle prescrizioni sulle modalità di svolgimento del servizio indicate nell'Ordinanza n. Z00007 del 12/03/2020 e nella Circolare n. 1/2020, prot. 242069 del 24/03/2020;
- sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, di:
 - a) essere nel pieno e libero esercizio dei miei diritti, non in liquidazione volontaria e non sottoposto a procedure concorsuali;
 - b) operare nel rispetto delle vigenti normative in materia di tutela ambientale, sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro, delle normative per le pari opportunità tra uomo e donna e

delle disposizioni in materia di contrattazione collettiva nazionale e territoriale del lavoro con particolare riferimento agli obblighi contributivi;

- c) essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.lgs 21 novembre 2007, n. 231 e ss.mm.ii., e di cui al D.Lgs. 125/2019 a recepimento della Direttiva (UE) 2018/843;
- d) essere in regola con il versamento dei contributi all'INPS, INAIL, se dovuti (la presente dichiarazione sostituisce il certificato di regolarità contributiva, rilasciato dall'INPS e INAIL, per quanto di rispettiva competenza);
- e) non trovarsi in condizioni tali da risultare un'impresa in difficoltà così come definita dagli Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- f) non avere contenziosi giuridici in corso con la Regione Lazio;
- g) di essere informato, in ottemperanza alle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2016/697 in materia di protezione dei dati personali e a quanto previsto dal RGPD 2016/679, che i dati personali raccolti costituiranno oggetto di trattamento tramite procedure atte a garantirne la sicurezza e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Legale Rappresentante
